Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS- 1086-2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DOCUMEENTAL
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: YEFERSON RIVERA SANCHEZ **C.C.** 1.010.203.160 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2021-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1033	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2198	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.600.000	2448	2021-08-16	2021-09-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	8347684070
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348266075
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348919730
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	8349627671
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	8349627671
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350292629
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350959449
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351628310
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	8352298269
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 12.800.000	$ 12.000.000	$ 800.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyo en gestionar las necesidades de gestión documental, requeridos de los diferentes procesos o áreas	Durante el periodo del 1 al 31 de Agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
2	Realizar el cotejo de inventario documental físico y magnético de las unidades administrativas, la meta diaria es de 45 cajas o paquetes, Realizando de manera inmediata los ajustes correspondientes según el caso	Se realiza el cotejo documental y organizan, encarpetando, rotulando y cambio de 10 cajas 3000 registros de historias clinicas,	Se anexa inventario documental
3	Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asuntos	Se realiza clasificación verificación en inventario de historias activas y Dinamica por series de 6000 registros de historias clinicas, y se archivan 3000 Historias Clinicas	Se anexa inventario documental
4	Realizar inventarios documentales de las diferentes series, subseries, y/o asuntos de acuerdo al ciclo vital del documento, la meta diaria son 550 registro	Se realiza inventario documental de 1713 regisros de historias clinicas.	Se anexa inventario documental
5	Traslado de unidades de conservación documental	Se apoya en el traslado de archivo de 242 cajas de la oficina de cuentas medicas por pagar en el hospital Santa Clara a la bodega frente a salud mental, se apoya en el traslado de cajas 160 cajas X-300 del CAPS Bravo Paez a la sede antonio nariño, y 120 cajas X-200 del CAPS Bravo Paez al hospital materno.	evidencia fotografica
6	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental	Se realiza la reubicación física de 200 cajas de UMHES Samper Mendoza en la bodega central cruces	evidencia fotografica
7	Recepcionar las solicitudes de historias clínicas de los usuarios de las unidades con el propósito de realizar la búsqueda para su posterior entrega	Durante el periodo del 1 al 31 de Agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
8	Verificar, unificar, y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo.	Durante el periodo del 1 al 31 de Agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
9	Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y préstamo	Durante el periodo del 1 al 31 de Agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
10	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	Se realiza la busqueda de 100 examenes de usuarios en Dinamica	evidencia enviada por correo electrónico
11	Cumplir con las metas y actividades asignadas mensualmente por el Referente de Gestión Documental entregando las respectivas evidencias. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se cumple con las actividades	No aplica

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Yeferson Rivera
Firma del Contratista

C.C. 1.010.203.160 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24
FIRMA	

Daniel Torres

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YEFERSON RIVERA SANCHEZ
No. Identificación: CC1010203160
Dirección: CRA 80 10 C-21
Telefono: 3282828
Correo: jefersonriverasanchez@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8352298269

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YEFERSON RIVERA SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC1010203160
Número de planilla	8352298269
Fecha pago	2021-08-09
Número de autorización pago	1000000012
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

8352298269

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010203160
APELLIDOS Y NOMBRES: YEFERSON RIVERA SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CUENTA DE COBRO 008-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
Nit. 900.959.051-7

DEBE A

YEFERSON RIVERA SANCHEZ
C.C.1.010.203.160

LA SUMA DE:

Un millón seiscientos mil pesos ($1.600.000).

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No PS 1086 2021 correspondiente al mes de agosto de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente:

Yeferson Rivera

YEFERSON RIVERA SANCHEZ
CC. 1010203160
Teléfono: 3115041153, AV KR 80 # 10 C 21
No cuenta: 488400481278
Fecha: 01/08/2021 a 31/08/2021